

МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД
СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО

МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
ЗДРУЖЕНИЕ НА ТРАНСФУЗИОЛОЗИ НА МАКЕДОНИЈА

MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION
MEDICAL SOCIETY OF TRANSFUSION MEDICINE

**II КОНГРЕС
НА ТРАНСФУЗИОЛОЗИТЕ НА
МАКЕДОНИЈА**
СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО

**II CONGRESS
OF MACEDONIAN SOCIETY OF
TRANSFUSION MEDICINE**
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION



**КНИГА НА АПСТРАКТИ
BOOK OF ABSTRACTS**

ОХРИД, 29.09-02.10.2004
OHRID, 29.09-02.10.2004

УПК: 616.61(063) CODEN: MKMPA3 ISBN: 9989-37-015-X

КОНГРЕСЕН ОДБОР:

CONGRESS COMMITTEE:

Претседател:
Миленка Благоевска

President:
Milenka Blagoevska

Подпретседатели:
Воскресија Стефановска
Никола Камчев

Vice presidents:
Voskresija Stefanovska
Nikola Kamcev

Секретар:
Анита Христова-Димчева

Secretary:
Anita Hristova-Dimceva

Членови:
Ристе Дуковски
Нинослав Вељановски
Емилија Велкова
Павлина Герасимова
Ленче Соларова
Јулијана Алексовска
Кире Лазаревски
Татјана Макаровска-Бојадzieва
Јани Ангеловски
Виолета Дејанова
Виолета Петковска
Јасмина Папеш
Јонче Атанасовски
Кире Георгиевски
Јулијана Самоников-Тосеска
Лилјана Поцкова
Марија Алексова
Ристо Маџунков
Миле Баламовски
Лидија Вилос
Виолета Ѓорѓеска
Емилија Кочовска

Members:
Riste Dukovski
Ninoslav Veljanovski
Emilija Velkova
Pavlina Gerasimova
Lence Solarova
Julijana Aleksovska
Kire Lazarevski
Tatjana Makarovska-Bojadzieva
Jani Angelovski
Violeta Dejanova
Violeta Petkovska
Jasmina Papes
Jonce Atanasovski
Kire Georgievski
Julijana Samonikov-Toseska
Liljana Pockova
Marija Aleksova
Risto Madzunkov
Mile Balamovski
Lidija Vilos
Violeta Gjorgjeska
Emilija Kocovska

ДЕПЛЕТИРАНИ ЕРИТРОЦИТНИ (ЕР) КОНЦЕНТАРАТИ КАЈ БОЛНИ СО ИНСУФИЦИЕНЦИЈА НА КОСКЕНА СРЦЕВИНА ЛЕКУВАНИ ВО ДНЕВНАТА ТРАНСФУЗИОЛОШКА БОЛНИЦА ВО ШТИП

Камчев Н.; Витларова Ј.; Иванова Л.; Камчева М.
РЕ трансфузиологија, Медицински центар-Штип,
Република Македонија

Вовед:

Поради основното заболување или применетата хемотерапија и ирадијациона терапија кај болни со малигни заболувања, кои ја ја супримираат коскената срцевина, се појавува редуцирано периферно клеточно ниво, со симптоми на анемичен синдром кој обично се манифестира како панцитопенија и бара апликација на измиени или леукоцитно-деплетирани Ер концентрати.

Цел:

Да се прикаже бројот на трансфундирани болни со хипоплазија, аплазија, остеомиелосклероза и супресија на коскената срцевина како резултат на аплицирана хемотерапија или ирадијациона терапија кај болни со малигни заболувања.

Материјал и методи:

Болните се поделени во две групи: болни со хипоплазија, аплазија и остеомиелосклероза кои се трансфундирани со леукоцитно-деплетирани Ер концентрати и болни со малигни заболувања со супресија на коскената срцевина како резултат на аплицирана хемотерапија или ирадијациона терапија, трансфундирани со измиени Ер концентрати. Ер концентрати се миени со стандардни трансфузиолошки постапки, а леукоцитно-деплетирани еритроцитни концентрати се добиени со филтрирање на Ер концентрати со Baxter-Sepacell RS-2000 и Pall-Purecell RN филтри. Примероците за анализа се земен од системот пред и после филтерот. Хематолошките параметри се автоматски работени во централната клиничко-биохемиска лабораторија во Медицинскиот центар во Штип

Резултати:

Во изминатите пет години трансфундирани се вкупно 57 болни со инсуфициенција на коскена срцевина. Од нив 24 (42,19%) се трансфундирани со Ер концентрати сиромашни со Le. Од нив 9 (37,5%) се пациенти со аплазија и хипоплазија на коскената срцевина, 5 (20,8%) се со остеомиелосклероза и 10 (41,6%) со малигни хемопатии. 33 (57,89%) се со неоплазми од кои 18 (54,5%) се третирани со хемотерапија и 15 (45,4%) болни третирани со

TRANSFUSION THERAPY WITH WASHED AND LEUKOCYTE-DEPLETED ERYTHROCYTE CONCENTRATES IN PATIENTS WITH INSUFFICIENCY OF MARROW CURED IN THE DAILY TRANSFUSION HOSPITAL IN STIP

Kamcev N.; Vitlarova J.; Ivanova L.; Kamceva M.
W.U. Transfusiology, Medical center - Stip, Republic of
Macedonia

Introduction:

Because of the basic disease or the applied chemotherapy and irradiation therapy in patients suffering from malignant diseases, which suppress the marrow, reduced peripheral cell level papers with symptoms of anemic syndrome which usually is manifested as pancytopenia and needs applications of washed or leukocyte-depleted Er concentrates.

Aim:

The number of transfused patients with hypoplasia, aplasia, osteomyelosclerosis and suppression of marrow as result of applied chemotherapy or irradiation therapy in patients suffering from malignant diseases to be presented.

Material and methods:

The patients are divided in two groups: patients with hypoplasia, aplasia and osteomyelosclerosis who are transfused with leukocyte-depleted Er concentrates and patients with malignant diseases with suppression of marrow as a result of applied chemotherapy or irradiation therapy, transfused with washed Er concentrates. The Er concentrates are washed with standard transfusiology procedures, the leukocyte-depleted erythrocyte concentrates are obtained with filtering of Er concentrates with Baxter-Sepacell RS-2000 and Pall-Purecell RN filters. The samples for analysis are taken from the system before and after the filter. Hematological parameters are automatically done in the Central Clinical-Biochemical laboratory in the Medical Center in Stip.

Results:

In the past five years the total of 57 patients with insufficiency of marrow were transfused. 24 (42,19%) of them were transfused with Er concentrates poor with Le. 9 (37,5%) of them are patients with aplasia and hypoplasia of the marrow, 5(20,8%) of them are with osteomyelosclerosis and 10(41,6%) of them are with malignant hemopathias. 33(57,89) of them are with neoplasmas 18(54,5%) of which are treated with chemotherapy and 15(45,4%) patients are treated with combined chemotherapy and irradiation therapy. 21(36,84%) of them are men and 36(63,15%) are women. The age of the patients is between 25 to 79 years.

комбинирана хемотерапија и ирадијациона терапија. Од нив мажи се 21 (36,84%), а жени 36 (63,15%). Возраста на болните се движи од 25-79 години.

Заклучок:

Измиени Ер концентрати користевме за корекција на анемија кај болни со инсуфициенција на коскена срцевина заради малигни заболувања и можноста од појава на антилеукоцитни антитела со добивање чести фебрилни реакции по трансфузијата; кај болни кои во серумот имаат анти-IgA антитела и кај пациенти кои поради основното заболување очекувавме да манифестираат тешки алергични реакции. Ер концентрати сиромашни со Le ја минимизира сензибилизацијата на пациентите кои се експонирани на Le-Ag, а се намалува и ризикот од фебрилни посттрансфузиски реакции (FPTR) кај пациенти кои веќе се алоимунизирани на Le-Ag. Le како вектори и резервоар на многу инфективни агенси како што се вирусите (CMV, HIV, HTLV, EBV), а исто така и на некои бактерии со нивното отстранување се редуцираат и покасни несагани посттрансфузиски компликации. Сериозни посттрансфузиски несагани реакции немавме, а поради намалениот број на Ер во крвните единици, Ер концентрати сиромашни со Le, во споредба со измиените Ер концентрати и нивната можност од додатна контаминација препорачуваме редовна употреба на леукоцитно-деплетирани Ер концентрати кај болни со инсуфициенција на коскена срцевина.

Conclusion:

We used washed Er concentrates for correction of anemia in patients with insufficiency of marrow because of the malignant diseases and the possibility of appearance of antileukocyte antibodies receiving frequent febrile reactions after the transfusion, in the patients who have anti-IgA antibodies in the serum and in patients who because of the basic disease we expected to manifest hard allergic reactions. Er concentrates poor with Le minimize the sensitivity of patients who are exposed on Le-Ag, and also the risk of febrile posttransfusion reactions (FPTR) in patients who have been already alloimmunised on Le-Ag in minimized. Le as vectors and reservoir of many infectious agents as are the viruses (CMV, HIV, HTLV, EBV) and some bacteria, with their removal the later unwanted post transfusion complications are reduced. We did not have serious posttransfusion unwanted reactions and because of the lower number number of Er in blood units, Er concentrates poor with Le, in comparison with washed Er concentrates and their possibility of additional contamination we propose regular usage of leucocyte-depleted Er concentrates in patients with insufficiency of marrow.